

Wnioskodawca (imię i nazwisko):

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Urząd Gminy Dobrzyń nad Wisłą:

.....

Nr

Adres zamieszkania Wnioskodawcy:

(data przyjęcia wniosku i podpis)

.....

.....

**Burmistrz Miasta i Gminy
w Dobrzyniu nad Wisłą
ul. Szkolna 1,
87-610 Dobrzyń nad Wisłą**

**WNIOSEK O OSZACOWANIE SZKÓD POWSTAŁYCH
W WYNIKU NIEKORZYSTNEGO ZJAWISKA ATMOSFERYCZNEGO -
PRZYMROZKI (2020)**

z całego gospodarstwa

z części gospodarstwa

1. Adres i siedziba producenta rolnego:
2. Powierzchnia użytków rolnych pod uprawami rolnymi zgodna z wnioskiem o przyznanie płatności bezpośrednich, składanym do ARiMR: ha,
z tego użytki rolne własne: ha, dzierżawione: ha,
powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk):ha,
powierzchnia, z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku:ha,
3. Uprawy rolne, wymienione w pkt. 2 znajdują się na terenie:
- województwo: **kujawsko-pomorskie, Gmina Dobrzyń nad Wisłą**, powierzchnia:ha,
- województwo: kujawsko-pomorskie, gmina, powierzchnia:ha,
- województwo:, gmina, powierzchnia:ha.
4. Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadany przez ARiMR:
5. Numer telefonu:
6. Czy w przypadku wystąpienia suszy zamierza Pani/Pan składać stosowny wniosek TAK/NIE.

Lp.	Nazwa uprawy (wymienić wszystkie uprawy w całym gospodarstwie rolnym, niezależnie od poziomu szkód, a więc również uprawy, w których nie było strat, <u>uprawy, na których wystąpiły szkody, należy wpisać oddzielnie dla danego pola uprawowego</u>)	Całkowita powierzchnia uprawy [ha] (łącznie z dzierżawami, zgodna z wnioskiem o płatności obszarowe na 2020 r., również uprawy zlokalizowane w innych gminach)	Miejscowość, w której położona jest uprawa i numer ewid. działki oraz klasa gruntów (dla upraw dotkniętych niekorzystnym zjawiskiem atmosferycznym)	Szacunkowy % strat (w przypadku braku szkód, należy wpisać 0)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Razem powierzchnia upraw		X			X		
Lp.	Nazwa gatunku zwierzęcia w gospodarstwie rolnym (nie stanowiącego stada podstawowego)	Roczna produkcja towarowa zwierząt gospodarskich - ILOŚĆ SPRZEDANYCH ZWIERZĄT W SZTUKACH UWAGA! Należy wykazać również ilość sprzedanego mleka					
		2017	2018	2019			
1.	Byki do opasu, wolce 2-letnie i starsze	X	X	X			
2.	Jałówki do opasu 2-letnie i starsze	X	X	X			
3.	Byczki od 1 do 2 lat	X	X	X			
4.	Jałówki od 1 do 2 lat	X	X	X			
5.	Cielęta od 6 mies. do 1 roku	X	X	X			
6.	Cielęta do opasu poniżej 6 mies.	X	X	X			
7.	Konie	X	X	X			
8.	Owce 1 roczne i starsze	X	X	X			
9.	Jagnięta	X	X	X			
10.	Kozy 1 roczne i starsze	X	X	X			
11.	Koźłeta	X	X	X			
12.	Tuczniki o wadze 50 kg i więcej	X	X	X			
13.	Warchlaki do opasu o wadze od 20 do 50 kg	X	X	X			
14.	Prosięta od macyory	X	X	X			
15.	Drób (wymienić jaki)	X	X	X			
16.	Produkcja mleka w tys. litrów oraz ilość krów	X	X	X			
17.	Inne (wymienić jakie)	X	X	X			

Oświadczam, że:

- prowadzę w gospodarstwie wyłącznie **produkcję roślinną/produkcję zwierzęcą** lub **produkcję roślinną i zwierzęcą*** (niepotrzebne skreślić)
- zawarłem/am umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia **tak/nie*** (niepotrzebne skreślić)

Jeżeli **tak**, to w jakim zakresie (podać nazwę uprawy, powierzchnię i rodzaj ryzyka):

Uprawy....., Zwierzęta: nie dotyczy

Budynki: nie dotyczy Maszyny: nie dotyczy

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia:

Oświadczam, że **składam/nie składam*** wniosek o oszacowanie szkód przez komisję na terenach innych województw:

Oświadczam, że **jestem/nie jestem*** w posiadaniu danych rachunkowych dokumentujących uzyskiwane plony i ceny (z 3 ostatnich lat lub z 3 lat w okresie 5 letnim) w moim gospodarstwie i przedłożę je bez wezwania, w dniu lustracji komisji szacującej straty. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku nieprzedstawienia pełnej dokumentacji, komisja do wyliczeń strat w moim gospodarstwie, przyjmie dane statystyczne dla województwa.

Oświadczam, że **załączam/nie załączam*** kserokopię wniosku o dopłaty bezpośrednie za 2020rok.

Udokumentowane koszty poniesione z tytułu niezebrania plonów (stanowiące załącznik do wniosku):

..... zł.

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.).¹⁾

Miejscowość i data:

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

¹⁾ „art. 297 § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5. § 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”.

*Niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie, przekazywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu szacowania szkód powstałych w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego 2020 r., w tym do sporządzenia protokołu potwierdzającego poniesione straty w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego i przekazania danych Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz możliwości wycofania udzielonej zgody w każdym czasie.

.....
(data i czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest UMiG w Dobrzyniu nad Wisłą, ul. Szkolna 1, 87-610 Dobrzyń nad Wisłą, 54 253 05 00
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
8. Wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega
10. Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis)

**Załącznik nr 1
do wniosku**

L.p.	Nr działki ewidencyjnej	Gatunek, odmiana, podkładka, rozstawa	Wiek	Powierzchnia uszkodzona (ha)	Ilość - szt/m²	Szacowany % strat
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

